

Nº PRESUPUESTO: A3939**FECHA: 16/10/2025****VIAS****A la at: Sr. Rafael Ríos****C/ Mare de Deu de la Victoria, parcela 1
07008 - Palma de Mallorca**

PRESENTACIÓN

Muy Sr. Nuestro:

Adjunto le acompañamos presupuesto para la limpieza de fin de obra de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca.

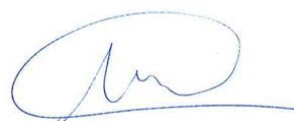


Nuestra empresa está certificada por la exigente y prestigiosa certificadora (Bureau Veritas), en sistemas de gestión de **Calidad y Medio Ambiente** según las normas ISO 9001:2015 e ISO 14001:2015.

Como garantía de todo ello, personal de nuestra empresa especialmente preparado supervisará el cumplimiento de los niveles de limpieza en los que nos comprometemos en la presente oferta.

Esperando que nuestra oferta sea de su agrado, nos ponemos a su disposición para cualquier consulta o aclaración que desee hacernos.

Atentamente.



Dpto. Comercial

Nº PRESUPUESTO: A3939
FECHA: 16/10/2025**VIAS****A la at: Sr. Rafael Ríos**
C/ Mare de Deu de la Victoria, parcela 1
07008 - Palma de Mallorca

OFERTA ECONÓMICA

SERVICIO A REALIZAR:

Un equipo de especialistas junto con un equipo de limpiadoras/es realizará la limpieza de fin de obra de sus instalaciones sitas en Palma de Mallorca:

VIVIENDAS DE 2 HABITACIONES	26
VIVIENDAS DE 3 HABITACIONES	40
VIVIENDAS DE 4 HABITACIONES	4
ESCALERAS COMUNITARIAS Y PORTALES DE ENTRADA	8
SOTANOS + GARAJE	2
TRASTEROS	85
TERRAZAS COMUNITARIAS, PISCINA Y CUBIERTAS	1

IMPORTE Y VALIDEZ:

□ LIMPIEZA FIN DE OBRA.....57.800,00 €/serv.

En dicho importe no está incluido el correspondiente I.V.A.

Esta valoración económica es válida hasta el 31/01/2026.

Forma de pago: 50% antes de iniciar los servicios y 50% una vez finalizados.

OBSERVACIONES:

- Todos los materiales y utensilios de limpieza corren a cargo de la empresa, excepto el agua y la energía eléctrica.
- Se incluye la Seguridad Social de los trabajadores y un Seguro de Responsabilidad Civil por si ocasionáramos algún desperfecto.
- Este presupuesto es estimativo ya que el fin de obra no se encuentra en su fase final.

CONFORME CLIENTE:**CONFORME CONTRATADA:**

Nombre fiscal:	CIF:
Domicilio fiscal:	C.P.:
Población:	

NOTA: EN CASO DE ACEPTACIÓN DEL PRESUPUESTO DEVOLVER COPIA FIRMADA Y RELLENADA.